



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini

## **CONTRATTO INTEGRATIVO**

**AZIENDA USL DI RIMINI**

**E**

**OO.SS. AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA**

**ISTITUTO DELLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO ANNO 2013**  
**INTEGRAZIONE AL CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AREA**  
**DIRIGENZA MEDICA-VETERINARIA ANNI 2011 - 2012 - 2013,**  
**SOTTOSCRITTO IL 21/08/2012**

*Ottobre 2013*

IN DATA 15/10/2013 LE PARTI SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE CONTRATTO INTEGRATIVO PER IL PERSONALE DELL'AREA DELLA DIRIGENZA MEDICO-VETERINARIA : ISTITUTO DELLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO ANNO 2013 - INTEGRAZIONE AL CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AREA DIRIGENZA MEDICA-VETERINARIA ANNI 2011-12-13, SOTTOSCRITTO IL 21/08/2012

**PER L' AZIENDA USL DI RIMINI**

DIRETTORE SANITARIO, SAVERIO LOVECCHIO \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_

DIRETTORE AMMINISTRATIVO, PAOLA LOMBARDINI \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_

RESPONSABILE U.O. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE,  
MAURA BOSI \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_

**PER LE OO.SS. AREA MEDICA E VETERINARIA**

FP CGIL MEDICI \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

AAROI EMAC \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

ANAAO ASSOMED \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

CIMO \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

UIL MEDICI \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

FVM \_\_\_\_\_ FIRMATO\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Rimini, lì 15 Ottobre 2013

Il presente contratto integrativo è stato sottoposto al prescritto controllo del Collegio Sindacale che, nella seduta del 30/09/2013, ha espresso parere favorevole.

<p style="text-align: center;"><b>INTEGRAZIONE AL CONTRATTO INTEGRATIVO AZIENDALE AREA DIRIGENZA MEDICA/VETERINARIA ANNI 2011-12-13</b></p>
---

**Premesso che:**

- il Decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, in legge 30 luglio 2010 n.122 " Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica" all'art.9 titolato "contenimento della spesa in materia di impiego pubblico" ha disposto, al comma 2 bis, che: "a decorrere dal 1° gennaio 2011 e sino al 31 dicembre 2013 l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello dirigenziale, di ciascuna delle amministrazioni di cui all'art.1, comma 2 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165, non può superare il corrispondente importo dell'anno 2010 ed è, comunque, automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio";
- la Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome ha approvato il 10 febbraio 2011, e successivamente integrato e modificato il 13 ottobre 2011, un documento di "Interpretazione delle disposizioni del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78 in materia di contenimento delle spese di personale delle Amministrazioni Pubbliche per i dipendenti delle Regioni e delle Province autonome e del SSN, convertito nella Legge 30 luglio 2010, n.122";
- la Regione Emilia-Romagna ha recepito le precisazioni fornite dalla Conferenza con deliberazione di Giunta regionale n.1783 del 28 novembre 2011, dando atto che il documento in questione si applica alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, ai sensi della legge regionale n.29 del 23/12/2004 e s.m.i. ("norme generali sull'organizzazione e il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale") e dei CC.CC.NN.LL vigenti nel comparto della Sanità, che riconoscono alla Regione un ruolo di indirizzo e coordinamento nei confronti delle Aziende Sanitarie nella interpretazione ed applicazione di istituti normativi e contrattuali relativi anche al personale;
- la Regione Emilia-Romagna, con deliberazione G.R. n. 108 del 6 febbraio 2012, ha poi integrato gli indirizzi forniti con la precedente deliberazione n. 1783/2011, approvando uno specifico documento tecnico-operativo a supporto dell'applicazione uniforme ed omogenea a livello regionale degli istituti normativi e contrattuali relativi al personale del SSN;
- la Regione Emilia Romagna, con deliberazione G.R. n. 705 del 3 giugno 2013, ha recepito l'ulteriore documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome approvato il 7 febbraio 2013, approvando inoltre gli indirizzi tecnico-operativi che integrano le indicazioni contenute nella nota interpretativa , all'allegato C della deliberazione stessa;

**Richiamati:**

- CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria: 2002-05 sottoscritto il 3.11.2005; 2002-05 II b.e. sottoscritto il 5/7/2006; quadriennio normativo 2006-2009 e I b.e. 2006-07 sottoscritto il 17/10/2008 e CCNL II b.e. 2008-2009 sottoscritto il 6/5/2010 ed i precedenti CCNNLL per quanto non integrato o modificato dai successivi contratti;
- Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria, certificato dal Collegio Sindacale il 25/07/2012;

**Visto quanto segue:**

La determinazione della consistenza dei fondi per gli anni 2011-2012-2013 è contenuta nel "Contratto Integrativo triennio 2011-2012-2013", certificato dal Collegio Sindacale il 25/07/2012 e sottoscritto in via definitiva il 21/08/2012 con le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Tale determinazione è aggiornata come di seguito specificato.

La consistenza dei fondi è stata determinata sulla base delle disposizioni dell'art. 9 del D.L. 78/2010, convertito in L.122/2010 e dei succitati indirizzi interpretativi forniti dalla Circolare della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, recepiti con D.G.R. E.-R. n. 1783/2011, D.G.R. E.-R. n. 108/2012, D.G.R. E.-R. n. 705/2013.

Il citato D.L. n. 78/2010, convertito, con modificazioni, in legge n.122/2010 all'art.9, comma 2 bis, introduce a decorrere dal 1.1.2011 e sino al 31.12.2013, il divieto di superare l'ammontare delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, rispetto al corrispondente importo dell'anno 2010. Viene inoltre stabilito che l'ammontare complessivo delle risorse destinate al trattamento accessorio del personale, è automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio ed a tal fine va considerato il saldo tra le presenze al 01/01 ed al 31/12 di ciascun anno. La Regione Emilia Romagna ha recepito il citato documento interpretativo della Conferenza delle Regioni e PP.AA. di

Trento e Bolzano, nel quale sono evidenziati gli indirizzi per l'applicazione delle disposizioni inerenti la definizione della consistenza dei fondi contrattuali durante il periodo compreso dall'01/01/2011 al 31/12/2013 (delibera n.1783/2011 dalla Regione Emilia-Romagna, successivamente integrata con delibere n.108/2012 e n. 705/2013).

La modalità di aggiornamento dei fondi obbliga a definire: la riduzione automatica delle risorse come sopra esplicitato, l'incremento in considerazione dell'aumento della dotazione organica, qualora autorizzata dalla Regione, ed eventuali trasferimenti/modalità di utilizzo dei residui.

Le tabelle che seguono riportano la consistenza dei fondi relativamente all'anno 2012 (consistenza definitiva, a completamento del Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOS della Dirigenza Medica e Veterinaria) e 2013 (consistenza provvisoria, poiché la quantificazione definitiva degli stessi potrà avvenire solo a consuntivo dell'anno 2013).

La consistenza complessiva della dotazione organica dei dirigenti medici e veterinari al 31/12/2012 rispetto al 1/1/2012 risulta incrementata di 5 unità, come si evince dalla pianta/dotazione organica aziendale. Inoltre, anche applicando il criterio di cui alla Circolare n.12/2011 del Ministero dell'Economia e delle Finanze - Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato, che richiede di effettuare un confronto tra il valore medio dei presenti nell'anno di riferimento (2012) rispetto al valore medio relativo all'anno 2010, il saldo è comunque positivo (confronto semisomma presenti anno 2012/semisomma presenti anno 2010: +24,5 unità, incremento +3,9%). Pertanto, non si procede alla riduzione automatica dei fondi contrattuali dell'anno 2012 collegata alla consistenza della dotazione organica.

Inoltre, gli incarichi dirigenziali resisi vacanti a seguito di cessazioni dal rapporto di lavoro sono già stati o saranno riassegnati nell'ambito dell'esercizio delle prerogative di organizzazione degli uffici. Qualora le risorse disponibili sul fondo di posizione ex art.8 CCNL 6.5.2010 non siano sufficienti a garantire il pieno riconoscimento economico del valore dell'incarico attribuito, si procederà alla riduzione delle risorse destinate a corrispondere la variabile aziendale come stabilito dall'art.39 CCNL 08/06/2000 e ribadito con D.G.R. Emilia-Romagna n.108/2012 All. A.

**Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa - art.9 CCNL 6.5.2010**

#### **Anno 2012**

Il fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa ex art.9 CCNL 6.5.2010, la cui consistenza è stata prevista nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOS della Dirigenza Medica e Veterinaria, è confermato, per l'anno 2012, nell'importo ivi indicato di € **10.722.853,61** poiché il saldo in termini di dotazione organica, come sopra descritto, è positivo.

#### **Anno 2013**

Il fondo di posizione dell'anno 2013 è determinato in via provvisoria poiché la valutazione sulla variazione della consistenza della dotazione organica potrà essere effettuata solo dopo il 31/12/13.

E' confermata, pertanto, la consistenza provvisoriamente indicata nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOS della Dirigenza Medica e Veterinaria, pari ad € **10.731.246,03**.

<b>Fondo ex art.9 CCNL 6.5.2010</b>	<b>Anno 2012</b>	<b>Anno 2013 (provvisorio)</b>
<b>Consistenza complessiva</b>	<b>10.722.853,61</b>	<b>10.722.853,61</b>
Del. D.G.631/2011 - Aut. D.G.R. E-R 1840/2011 - Ampliamento dot.org. Rianimaz. RN, nuovo Hospice e mezzi socc. Pontemessa - trascinam. da 2012		8.392,42
<b>Totale consistenza Fondo certificato in data 25/07/2012</b>	<b>10.722.853,61</b>	<b>10.731.246,03</b>

*(importi in euro)*

<b>Fondi per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro - art.10 CCNL 6.5.2010</b>
--

**Anno 2012**

Il Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro (ex art. 10 CCNL 6.5.2010), la cui consistenza è stata prevista nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria, è confermato, per l'anno 2012, nell'importo ivi indicato di € **2.561.474,41** poiché il saldo in termini di dotazione organica, come sopra descritto, è positivo.

**Anno 2013**

Il fondo per il trattamento accessorio dell'anno 2013 è determinato in via provvisoria poiché la valutazione sulla variazione della consistenza della dotazione organica potrà essere effettuata solo dopo il 31/12/13.

La consistenza provvisoriamente indicata nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria, pari ad € 2.562.375,61 viene corretta in quanto la decurtazione relativa al trasferimento definitivo del personale al Laboratorio Univo di AVR (delibera 353/2012), per l'anno 2013, è di euro 7.200,00 anziché 9.597,60

La consistenza provvisoria del fondo anno 2013 diviene pertanto di € **2.564.773,21**.

Fondo ex art.10 CCNL 6.5.2010	Anno 2012	Anno 2013 (provvisorio)
Consistenza complessiva	2.561.474,41	2.561.474,41
Del. D.G.631/2011 - Aut. D.G.R. E-R 1840/2011 - Ampliamento dot.org. Rianimaz. RN, nuovo Hospice e mezzi socc. Pontemessa - trascinam. da 2012		3.298,80
<b>Totale consistenza Fondo certificato in data 25/07/2012</b>	<b>2.561.474,41</b>	<b>2.564.773,21</b>

(importi in euro)

<b>Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale - art.11 CCNL 6.5.2010</b>
---

**Anno 2012**

Il Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (ex art.11 CCNL 6.5.2010), la cui consistenza è stata prevista nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria, è confermato, per l'anno 2012, nell'importo ivi indicato di € **1.657.611,37** poiché il saldo in termini di dotazione organica, come sopra descritto, è positivo.

**Anno 2013**

Il fondo di risultato dell'anno 2013 è determinato in via provvisoria poiché la valutazione sulla variazione della consistenza della dotazione organica potrà essere effettuata solo dopo il 31/12/13.

E' confermata, pertanto, la consistenza provvisoriamente indicata nel Contratto Integrativo Aziendale triennio 2011-12-13 sottoscritto il 21/08/2012 con le OOSS della Dirigenza Medica e Veterinaria, pari ad € **1.659.811,37**.

Fondo ex art.11 CCNL 6.5.2010	Anno 2012	Anno 2013 (provvisorio)
<b>Consistenza complessiva</b>	<b>1.657.611,37</b>	<b>1.657.611,37</b>
Del. D.G.631/2011 - Aut. D.G.R. E-R 1840/2011 - Ampliamento dot.org. Rianimaz. RN, nuovo Hospice e mezzi socc. Pontemessa - trascinam. da 2012		2.200,00
<b>Totale consistenza Fondo certificato in data 25/07/2012</b>	<b>1.657.611,37</b>	<b>1.659.811,37</b>

(importi in euro)

Premesso quanto sopra, le Parti stipulano il seguente **CONTRATTO INTEGRATIVO**:

#### **CAMPO DI APPLICAZIONE E DURATA**

Il presente accordo si applica a tutto il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria in servizio presso l'Azienda U.S.L. di Rimini, con contratto a tempo indeterminato e determinato ed ha durata fino al 31/12/2013. Fino alla sottoscrizione di successivo diverso accordo sulla retribuzione di risultato, verrà ritenuto valido il presente, fatta salva ogni necessaria verifica a norma di legge e di contratto in relazione alle risorse che si renderanno disponibili sui fondi contrattuali di pertinenza.

Resta inteso che tutto quanto in esso stabilito si intenderà tacitamente abrogato da eventuali atti normativi e/o contrattuali nazionali successivi, gerarchicamente superiori, qualora implicitamente o esplicitamente incompatibili. E' comunque fatta salva la possibilità di modifiche e/o integrazioni a seguito di nuove esigenze. La presente contrattazione si svolge sulle materie, con i vincoli e nei limiti stabiliti dai contratti collettivi nazionali e dalle leggi in vigore.

#### **Utilizzo residui Fondi anni 2011 e 2012**

#### **RESIDUI FONDI ANNO 2011**

Preso atto della sussistenza dei seguenti residui accertati sul Bilancio aziendale relativi ai fondi dell'anno 2011:

FONDO DI POSIZIONE ex art.9 CCNL 6.5.2010	€ 107.339,99
FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO ex art.10 CCNL 6.5.2010	€ 346.538,13
FONDO DI RISULTATO ex art.11 CCNL 6.5.2010	€ 103.840,89
<b>TOTALE RESIDUI ANNO 2011:</b>	<b>€ 557.719,01</b>

#### **le parti concordano quanto segue.**

- considerato il Contratto Integrativo Aziendale del 17/12/2009, in cui si definiscono le caratteristiche delle attività alle quali si riconduce l'istituto contrattuale del lavoro straordinario;
- tenuto conto delle risultanze del lavoro della Commissione Paritetica;
- precisato che le ore eccedenti sono state maturate in risposta ad effettive esigenze di servizio, per attività non programmabili ma necessarie per garantire la continuità assistenziale;

- di remunerare ai dirigenti medici e veterinari, con rapporto di lavoro esclusivo, ad eccezione dei direttori di struttura complessa, le ore di presenza in servizio eccedenti quelle contrattualmente dovute, effettuate nel 2011, secondo i seguenti criteri:

1) A riconoscimento del maggior disagio, ai dirigenti che nel 2011 hanno effettuato un numero di giorni festivi lavorati superiori a 10/anno ovvero un numero di turni notturni istituzionali superiori a 10/anno, vengono remunerate le ore di presenza in servizio, eccedenti quelle contrattualmente dovute, dopo le prime 80, per un massimo di **67 ore pro capite**, (costo presunto € **242.576,69** da finanziarsi con il fondo del trattamento accessorio anno 2011).

2) Ai restanti dirigenti, viene remunerato un numero di ore di presenza in servizio effettuate nel 2011, eccedenti quelle contrattualmente dovute, dopo le prime 80, per un massimo di **40 ore pro capite** (costo presunto € **103.961,44** da finanziarsi con il fondo del trattamento accessorio anno 2011).

Tale remunerazione è finalizzata al riconoscimento dell'impegno integrativo dei professionisti in risposta ad effettive esigenze di servizio, espresso in termini di orario aggiuntivo rispetto a quello previsto da

CCNL, grazie al quale l'Azienda ha potuto garantire, in termini quali-quantitativi, la propria risposta assistenziale e di servizi nei confronti dell'utenza, fronteggiando situazioni non programmabili, derivanti da picchi di attività o temporanea carenza di risorse.

Con quanto sopra concordato in relazione alle eccedenze orarie, si conviene di esaurire la liquidazione del lavoro straordinario per l'anno 2011 a favore di dirigenti medici e veterinari.

**le parti concordano inoltre**

di trasferire il restante importo dei residui anno 2011, pari ad € **211.180,88** sul fondo di risultato anno 2012, da destinare alla retribuzione di risultato individuale, come meglio di seguito specificato.

**RESIDUI FONDI ANNO 2012**

Preso atto della sussistenza dei seguenti residui accertati sul Bilancio aziendale relativi ai fondi dell'anno 2012:

FONDO DI POSIZIONE ex art.9 CCNL 6.5.2010	€ 293.580,47
FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO ex art.10 CCNL 6.5.2010	€ 299.445,01
<b>TOTALE RESIDUI ANNO 2012:</b>	<b>€ 593.025,48</b>

**le parti concordano quanto segue.**

- considerato il Contratto Integrativo Aziendale del 17/12/2009, in cui si definiscono le caratteristiche delle attività alle quali si riconduce l'istituto contrattuale del lavoro straordinario;
- tenuto conto delle risultanze del lavoro della Commissione Paritetica;
- precisato che le ore eccedenti sono state maturate in risposta ad effettive esigenze di servizio, per attività non programmabili ma necessarie per garantire la continuità assistenziale;

▪ di remunerare ai dirigenti medici e veterinari, con rapporto di lavoro esclusivo, ad eccezione dei direttori di struttura complessa, le ore di presenza in servizio eccedenti quelle contrattualmente dovute, effettuate nel 2012, secondo i seguenti criteri:

1) A riconoscimento del maggior disagio, ai dirigenti che nel 2012 hanno effettuato un numero di giorni festivi lavorati superiori a 10/anno ovvero un numero di turni notturni istituzionali superiori a 10/anno, vengono remunerate le ore di presenza in servizio, eccedenti quelle contrattualmente dovute, dopo le prime 80, per un massimo di **50 ore pro capite** (costo presunto € **209.611,51** da finanziarsi con il fondo del trattamento accessorio anno 2012).

2) Ai restanti dirigenti, viene remunerato un numero di ore di presenza in servizio effettuate nel 2012, eccedenti quelle contrattualmente dovute, dopo le prime 80, per un massimo di **29 ore pro capite** (costo presunto € **89.833,50** da finanziarsi con il fondo del trattamento accessorio anno 2012).

Tale remunerazione è finalizzata al riconoscimento dell'impegno integrativo dei professionisti in risposta ad effettive esigenze di servizio, espresso in termini di orario aggiuntivo rispetto a quello previsto da CCNL, grazie al quale l'Azienda ha potuto garantire, in termini quali-quantitativi, la propria risposta assistenziale e di servizi nei confronti dell'utenza, fronteggiando situazioni non programmabili, derivanti da picchi di attività o temporanea carenza di risorse.

Con quanto sopra concordato in relazione alle eccedenze orarie, si conviene di esaurire la liquidazione del lavoro straordinario per l'anno 2012 a favore di dirigenti medici e veterinari.

**le parti concordano inoltre:**

▪ di destinare una parte dei residui dei fondi dell'anno 2012, per una spesa massima di € **27.100,00** ai dirigenti titolari, alla data di sottoscrizione del presente Accordo, di un Incarico Professionale di base - Complessità 1, come da Accordo Aziendale incarichi dirigenziali Area dirigenza medica e veterinaria-Integrazione, siglato il 27/08/2012, conferendo una quota aggiuntiva di retribuzione di risultato *una tantum*, a titolo di riconoscimento del miglioramento delle prestazioni individuali, così suddivisa:

- ❖ € 1.200,00 - dirigenti con Incarico Professionale di base - Complessità 1 ed anzianità di servizio ultraquinquennale a tempo indeterminato maturata nell'anno 2011
- ❖ € 700,00 - dirigenti con Incarico Professionale di base - Complessità 1 ed anzianità di servizio ultraquinquennale a tempo indeterminato maturata nell'anno 2012.

L'erogazione di tale quota aggiuntiva, da erogarsi a saldo, è comunque subordinata al pieno raggiungimento degli obiettivi previsti nel Budget dell'anno 2012, da accertarsi in sede di verifica annuale da parte del Nucleo di Valutazione aziendale.

- di trasferire un importo pari ad € **100.000,00** dei residui del Fondo di posizione anno 2012 sul Fondo di risultato dell'anno 2013, da destinare al finanziamento di progetti aziendali dell'anno 2013, come di seguito descritta nell'apposito paragrafo.
- di destinare l'importo residuo di € **166.480,47** derivante dal fondo di posizione 2012, cui si aggiunge l'ulteriore importo di € 211.180,88 dai residui dei fondi posizione/risultato 2011 come sopra descritti, per un importo complessivo di € 377.661,35 alla rivalutazione della quota di retribuzione di risultato individuale dell'anno 2012, che verrà pertanto rimodulata fino a capienza complessiva del fondo di risultato anno 2012 come sopra illustrato, integrato dai suddetti residui (tale quota era stata precedentemente stabilita in € 2.200,00 lordi annui *pro capite* nell'Accordo Integrativo del 21/08/2012). La quota aggiuntiva va a remunerare gli obiettivi previsti nel budget negoziato per l'anno 2012, in proporzione al grado di raggiungimento degli stessi. L'erogazione della quota di retribuzione di risultato individuale, rideterminata come descritto con le risorse qui destinate, soggiace alle normali regole di verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi anno 2012, da accertarsi da parte del Nucleo di valutazione, descritte nel Contratto Integrativo del 21/08/2012.

<b>ISTITUTO DELLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO - ANNO 2013</b>
---

### **OBIETTIVI**

L'Istituto della retribuzione di risultato è finalizzato a sostenere le linee strategiche aziendali e le conseguenti politiche/obiettivi di breve-medio periodo, imperniati su appropriatezza ed ottimizzazione d'uso delle risorse, da realizzarsi anche attraverso la riduzione dei costi improduttivi come fonte di finanziamento dello sviluppo di nuove attività, con il miglioramento dell'appropriatezza d'uso dei servizi e delle risorse, con la razionalizzazione delle strutture di produzione, con il consolidamento delle funzioni di committenza e di acquisizione, con il mantenimento del trend di recupero dell'export non strutturale - e sull'adozione di una struttura organizzativa che sappia efficacemente supportare il governo e la gestione dell'Azienda nonché facilitare la realizzazione di quelle condizioni di autonomia e responsabilità che assicurano il necessario grado di contestabilità ai diversi livelli decisionali.

La concreta esplicazione di questa politica aziendale trova espressione, per l'anno 2013, nella individuazione dei seguenti obiettivi strategici, esplicitati anche nei documenti di programmazione aziendale quali "Obiettivi 2013" e "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per il 2012-2013":

1. Continuità assistenziale e presa in carico del paziente attraverso percorsi di presa in carico integrata per i pazienti cronici ; proseguimento di azioni di miglioramento nell'ambito della tutela della salute della donna e del percorso nascita; proseguimento delle azioni di miglioramento dei percorsi diagnostici e di presa in carico dei pazienti in cure palliative/fine vita; ulteriore sviluppo dell'integrazione ospedale-territorio
2. Attivare una stretta collaborazione tra dipartimenti di Cure Primarie e Sanità Pubblica per il sostegno e la realizzazione delle azioni previste nel Piano Regionale della Prevenzione;
3. Dare attuazione ai programmi/progetti previsti dal Piano regionale della Prevenzione anche attraverso la progressione delle chiamate per i 3 programmi di screening oncologici; programmi di prevenzione e promozione della salute a livello di Area Vasta; rispetto dei programmi regionali di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e coperture delle vaccinazioni obbligatorie ;
4. Assistenza specialistica ambulatoriale con attuazione del Piano regionale dei tempi di attesa per le prestazioni erogate in regime di degenza, promozione dell'appropriatezza ed ai percorsi di presa in carico dei pazienti affetti da patologia cronica;
5. Riorganizzazione delle reti cliniche, definire il sistema hub and spoke, consolidare la collaborazione fra strutture, definendo le funzioni di hub, a livello di Area Vasta, promuovendo l'integrazione, lo sviluppo della rete ospedaliera della Ausl ed il miglioramento dei processi di cura;
6. Revisione dei percorsi assistenziali ed organizzativi nel nuovo DEA dell'Ospedale di Rimini con progressivo trasferimento delle restanti funzioni sanitarie, rispetto alla tempistica programmata, Blocchi Operatori (conseguente riorganizzazione sia dell'attività chirurgica delle urgenze che dell'attività chirurgica di media e bassa complessità presso gli Ospedali di Santarcangelo di Romagna e di Novafeltria).
7. Miglioramento dell'efficienza produttiva delle sedute operatorie con attenta gestione dei tempi di attesa e dei percorsi preoperatori; progressiva revisione dei percorsi di day service, anche in relazione alle dinamiche di mobilità sanitaria.
8. Proseguimento delle azioni rivolte a valutazione e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in tema di esami di laboratorio, esami radiologici, e di prescrizione farmaceutica.



9. Applicazione del Programma Aziendale Sicurezza e Gestione del rischio.
10. Adesione alle azioni aziendali rivolte al contenimento delle dinamiche di Mobilità Sanitaria passiva.
11. Identificazione e avvio di dispositivi, azioni e comportamenti indirizzati alla crescita del senso di presa in carico da parte dell'utenza.
12. Rispetto del vincolo di bilancio assegnato atto a concorrere al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale, con il proseguimento di un efficiente governo delle risorse economiche assegnate, la cui disponibilità rappresenta il limite per l'assunzione di oneri a carico del bilancio aziendale; (anche con azioni di consolidamento dei Programmi di Politica del Farmaco, riduzione dell'Export, contenimento ed appropriatezza dell'utilizzo dei materiali di consumo in particolare dispositivi medici ).

Gli obiettivi strategici sopra elencati trovano concreta esplicitazione ed ulteriore integrazione in termini di obiettivi attesi nel **Documento di Budget anno 2013**, parte integrante e sostanziale del presente accordo, che contiene la declinazione degli obiettivi negoziati nel corso delle trattative di budget, assegnati a ciascuna articolazione organizzativa aziendale (**allegato n.1**).

Le parti concordano di stabilire in € **2.200** la quota individuale annuale di retribuzione di risultato dell'anno 2013, da erogarsi previa verifica, da parte del Nucleo di Valutazione, del raggiungimento del 100% degli obiettivi.

La quota indicata verrà erogata previa verifica e fino alla capienza del fondo di risultato ex art.11 del CCNL 6/5/10.

Il personale con rapporto di lavoro con impegno ridotto ai sensi del CCNL Integrativo 8.2.2004 e ai sensi del Decreto Legislativo n. 151 del 26.03.2001, percepisce la quota di retribuzione di risultato in proporzione all'impegno orario effettivamente prestato.

#### **VERIFICHE E MODALITA' DI EROGAZIONE**

Il Nucleo di Valutazione effettua la necessaria verifica annuale sul grado di raggiungimento degli obiettivi programmati, prevedendo uno *step* intermedio semestrale, al fine di verificarne il progressivo stato di avanzamento.

Dell'esito della verifica annuale verrà data informazione alle OO.SS. entro il mese successivo.

La retribuzione di risultato viene erogata per stati di avanzamento. Si prevede l'erogazione di un acconto semestrale, pari al 50% della quota stabilita, da corrispondere nel mese di luglio dell'anno di competenza. Il saldo della quota è corrisposto a consuntivo, in relazione al grado di raggiungimento degli obiettivi negoziati, verificati secondo le modalità descritte, presuntivamente nel mese di giugno dell'anno successivo.

All'atto della verifica, in caso di significativo scostamento dalla realizzazione attesa degli obiettivi, si procederà ad un abbattimento proporzionale della quota individuale. La eventuale mancata trasmissione della reportistica da parte dell'Azienda, idonea alla verifica degli scostamenti, esclude la penalizzazione del Dirigente.

Le parti concordano altresì che è obbligo dei Direttori di struttura complessa e dei responsabili di struttura semplice assicurare almeno due incontri annuali di informazione, ai componenti dell'Unità Operativa, sui contenuti del budget negoziato e sulle verifiche periodiche dei risultati.

Il non ottemperare a tale dovere di informazione determina l'abbattimento della retribuzione di risultato del 100% per il Direttore di struttura.

#### **MODALITA' DI ACCESSO ALL' ISTITUTO DI RETRIBUZIONE DI RISULTATO**

Il presente accordo garantisce:

- l'accesso all'istituto per il personale assunto a tempo indeterminato dall'ingresso in servizio;
- l'accesso all'istituto dopo i primi sei mesi di lavoro per il personale assunto a tempo determinato;
- l'accesso all'istituto sin dall'ingresso in servizio per il personale di ruolo di altra AUSL incaricato, supplente, comandato e assunto a seguito di mobilità presso questa Ausl.

Ai dipendenti incaricati, riassunti con un ulteriore contratto, decorso un termine non superiore a 30 gg. dalla data di scadenza del precedente contratto, viene mantenuto l'incentivo economico se già beneficiari dello stesso.

L'attribuzione della quota di risultato ai dipendenti, avviene dal primo giorno del mese; qualora l'accesso non coincida con il primo giorno del mese la suddetta quota verrà attribuita dal primo giorno del mese successivo.

La retribuzione di risultato, al Dirigente che al 31 dicembre dell'anno precedente abbia revocato l'opzione per l'esercizio dell'attività libero professionale extramuraria, nel primo anno dal rientro, viene determinata a consuntivo.

Il regolamento applicativo dei casi di decadenza o conservazione del diritto alla retribuzione di risultato è allegato al presente accordo (**allegato n.2**).

### **FINANZIAMENTO**

Vengono destinati alla remunerazione di progetti finalizzati al mantenimento di standard assistenziali su settori di attività collegati a obiettivi nazionali e/o regionali, al miglioramento quali-quantitativo delle prestazioni ed al riconoscimento del maggior impegno dei professionisti € **358.256,65** di cui € 258.256,65 finanziati con le risorse aggiuntive regionali, come già previsto nel Contratto Integrativo Aziendale sottoscritto il 21/08/2012, ed € 100.000,00 derivanti dal trasferimento dei residui del fondo di risultato anno 2012 sul fondo di risultato dell'anno 2013, come precedentemente illustrato.

### **OBIETTIVI**

L'attivazione dei progetti di particolare rilevanza aziendale, sarà finalizzata al raggiungimento dei seguenti macro obiettivi:

1. Comprovato miglioramento della qualità, quantità e tempi delle prestazioni erogate all'utenza.
2. Rispetto degli standard temporali definiti dalla normativa nazionale e regionale nell'ambito del Dipartimento materno-infantile.
3. Semplificazione dell'accesso del paziente alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, con particolare riguardo ai pazienti affetti da gravi disabilità.
4. Sviluppo ed implementazione del progetto collegato all'informatizzazione della cartella clinica.
5. Recupero delle prestazioni ambulatoriali "perse" legate a situazioni di forza maggiore o blocco accidentale delle macchine.

### **MODALITA' DI ATTIVAZIONE ED EFFETTUAZIONE**

I Direttori di Dipartimento, in accordo con i Direttori di U.O., elaborano apposite schede progetto e le sottopongono alla Direzione Aziendale per la validazione.

L'attività è svolta dai Dirigenti medici con rapporto di lavoro esclusivo, in orario aggiuntivo rispetto al debito orario contrattuale e non danno luogo al riconoscimento di straordinario o altra forma di compensazione dello stesso.

Gli orari di effettuazione dell'attività vanno adeguatamente evidenziati e separati rispetto all'orario istituzionale e devono pertanto essere timbrati con il **codice 2** dell'orologio marcatempo.

### **MODALITA' DI REMUNERAZIONE**

La remunerazione delle attività progettuali è, di norma, pari a € 60/ora. Particolari situazioni che determinino momenti di criticità nell'erogazione dei servizi al cittadino e comportamenti da parte delle UU.OO. che assicurino maggiore flessibilità e puntualità al fine di superare tali criticità, potranno essere considerate deroga a quanto sopra specificato per la remunerazione dell'attività, da specificarsi e motivarsi tramite preventivo formale accordo tra la Direzione e le singole Unità Operative. Un'eventuale diversa modalità di remunerazione dei progetti aziendali verrà esplicitata, motivata e validata attraverso le apposite schede progetto.

**REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DELL'ISTITUTO DELLE ASSENZE RELATIVE ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO**

**Periodo di validità 01.01.2011 - 31.12.2013**

**1. CASI DI ASSENZA CON CONSERVAZIONE DEL DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO**

- α) Ferie e permessi ex art. 33, c. 3 L. 104/92.
- β) Permessi per partecipazione a seggi elettorali.
- χ) AVIS.
- δ) Donazione Midollo.
- ε) Aggiornamento Obbligatorio.
- φ) Presenza in Tribunale e permessi retribuiti di cui all'art.79 D.Lgs. 18/08/2000, n.267 (carica pubblica).
- γ) Trattamento di trasferta (missione per adempimenti di servizio).
- η) Permessi per motivi sindacali nei limiti del monte ore consentito.
- ι) Permessi per motivi di studio 150 ore e altri permessi retribuiti previsti da specifiche disposizioni di legge.
- φ) Congedo per maternità obbligatoria e anticipata artt. 16 e 17 comma 2 lettera a) b) c) Decreto Legislativo 151/2001.

**2. CASI DI ASSENZA CON CONSERVAZIONE DEL DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO LIMITATAMENTE AD UN PERIODO DI 30 GIORNI NELL'ANNO SOLARE**

Permessi retribuiti:

- a) Partecipazione a concorsi od esami, limitatamente al giorno di svolgimento delle prove o per aggiornamento professionale facoltativo comunque connesso alle attività di servizio.
- b) Lutti.
- c) Motivi personali e familiari (compreso nascita figli).
- d) Matrimonio.
- e) Assenze per malattia .
- f) Assenze per malattie del bambino di età inferiore a tre anni.
- g) Congedo per cure degli invalidi (cure riferite alla patologia invalidante)

**3. CASI DI ASSENZA CON CONSERVAZIONE DEL DIRITTO ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO LIMITATAMENTE AD UN PERIODO DI 90 GIORNI NELL'ANNO SOLARE**

Assenza per infermità riconosciuta come causa di servizio, infortuni sul lavoro, limitatamente a 90 giorni. Tale assenza è da considerarsi in aggiunta ai 30 giorni indicati al precedente punto.

**CASI DI ASSENZA CON DECADENZA DAL DIRITTO ALL'INCENTIVAZIONE**

- a) Aspettativa per servizio militare senza assegni.
- b) Aspettativa S.A. per motivi di famiglia o personali.
- c) Assenze senza retribuzione previste da specifiche disposizioni di legge.
- ⌚Ⓛ Assenza per infermità, per i periodi non ricompresi al punto 1-2-3.
- ℳⓁ Congedo parentale, salvo che per il periodo di riduzione dell'orario di lavoro per allattamento, in cui il diritto all'incentivo viene ripristinato e commisurato in maniera proporzionale all'effettivo tempo di lavoro.
- ✂Ⓛ Congedo parentale ex art. 33, comma 1, legge 104/92.
- ⏸Ⓛ Sospensione cautelare dal servizio e/o per sanzioni disciplinari, limitatamente al periodo oggetto del provvedimento. Con ripristino retroattivo in caso di insussistenza del provvedimento.
- ⚡Ⓛ Malattie del bambino non retribuite superiori ai trenta giorni fino al terzo anno di vita e malattie del bambino dal terzo all'ottavo anno di vita (art. 47 D.L.vo 151/2001).
- ✂Ⓛ Aspettativa per dottorato di ricerca.
- ⌚Ⓛ Aspettativa senza assegni per avviare attività professionali ed imprenditoriali (Art. 18 Legge 4 Novembre 2010 n. 183).

& ① Congedo per gravi motivi (art. 42, comma 5 D.Lgvo 151/01). Decreto Legislativo 119/2011 e Circolare n. 1 del 2012 Dipartimento Funzione Pubblica